

PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE DE CURITIBA
FUNDAÇÃO ESTATAL DE ATENÇÃO À SAÚDE

PROGRAMA DE RESIDÊNCIA EM ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE –
ENFERMAGEM EM SAÚDE MENTAL

Nome:	Assinatura:
--------------	--------------------

INSTRUÇÕES

1. Aguarde autorização para abrir o caderno de prova e conferir o número de questões.
2. A prova é composta de 40 questões objetivas.
3. As questões objetivas são de múltipla escolha, com 4 alternativas cada uma (a, b, c, d) e somente uma deve ser assinalada.
4. A interpretação das questões é parte do processo de avaliação, não sendo permitidas perguntas aos aplicadores de prova.
5. Ao receber o cartão resposta confirme seu nome impresso nele e caso haja qualquer irregularidade, comunique imediatamente ao seu aplicador de prova.
6. O cartão resposta deverá ser preenchido com caneta esferográfica transparente de tinta azul ou preta observando sempre o limite do espaço para cada marcação. O candidato é responsável pelo seu cartão resposta e esse é insubstituível.
7. Durante a prova não será permitida comunicação entre os candidatos ou pessoas estranhas ao Processo Seletivo, bem como consulta de livros, revistas, folhetos, ou ainda qualquer material de apoio, nem uso de telefones celulares ou qualquer outro equipamento eletrônico, uso de bonés, chapéus lenços, óculos escuros, relógios, entre outros que sejam considerados análogos aos itens descritos.
8. A duração da prova é de 3 (três) horas. Esse tempo inclui a resolução das questões e a transcrição das respostas para o cartão-resposta.
9. Ao concluir a prova, permaneça em seu lugar e comunique ao aplicador de prova. Aguarde autorização para entregar o caderno de prova e o cartão-resposta.
10. Se desejar, anote as respostas no quadro abaixo, recorte na linha indicada e leve-o consigo.



RESPOSTAS

01 -	09 -	17 -	25 -	33 -
02 -	10 -	18 -	26 -	34 -
03 -	11 -	19 -	27 -	35 -
04 -	12 -	20 -	28 -	36 -
05 -	13 -	21 -	29 -	37 -
06 -	14 -	22 -	30 -	38 -
07 -	15 -	23 -	31 -	39 -
08 -	16 -	24 -	32 -	40 -



Centro de Educação e Pesquisa em Saúde

R. Lothário Boutin, 90
Pinheirinho | Curitiba/PR
CEP 81.110-522
Tel. (41)3316-5968 / (41)3316-5724
www.feas.curitiba.pr.gov.br

CONTEÚDO GERAL

1) Um paciente procura atendimento médico em um Hospital Universitário Público de Curitiba, mas é informado que precisará ser encaminhado à unidade básica de saúde do seu território para continuidade do acompanhamento. Essa situação ilustra qual princípio/diretriz organizativo do SUS?

- a) Universalidade do acesso.
- b) Equidade na atenção.
- c) Regionalização e Hierarquização da rede de serviços.
- d) Integralidade da assistência.

2) Carlos, 58 anos, hipertenso e com histórico de Acidente Vascular Cerebral há 2 anos, é acompanhado regularmente por uma equipe da Estratégia Saúde da Família (ESF). Ele participa de grupos educativos sobre alimentação saudável, realiza consultas regulares com o médico e o enfermeiro da unidade de saúde e, quando necessário, é encaminhado ao neurologista da rede especializada. Recentemente, começou a apresentar sintomas depressivos, sendo acolhido pela equipe da unidade de saúde e encaminhado para atendimento no Centro de Atenção Psicossocial (CAPS). Esse acompanhamento é fruto da organização do cuidado segundo o Modelo de Atenção à Saúde vigente no SUS. Considerando a definição de Modelo de Atenção à Saúde, qual elemento a seguir melhor expressa os princípios desse modelo no cuidado prestado a Carlos?

- a) Foco na intervenção imediata e especializada, priorizando os níveis hospitalares como centro da atenção à saúde.
- b) Organização do cuidado baseada em ações curativas centradas no profissional médico e com ênfase na medicalização.
- c) Estruturação da atenção com base em ações pontuais, conforme demanda espontânea do usuário.
- d) Integração dos serviços de saúde em rede, com ações articuladas de promoção, prevenção, tratamento e reabilitação, levando em conta os determinantes sociais e a realidade do território.

3) Em Curitiba, a Secretaria Municipal de Saúde identificou aumento de casos de dengue em alguns bairros. Diante disso, as equipes de vigilância organizaram mutirões para eliminação de criadouros do *Aedes aegypti*, intensificaram a busca ativa de casos suspeitos e ampliaram as orientações à população sobre sinais de alerta e prevenção. Essas ações correspondem a:

- a) Vigilância ambiental.
- b) Vigilância sanitária.
- c) Vigilância nutricional.
- d) Vigilância epidemiológica.

4) Um município registra aumento do uso de dispositivos eletrônicos para fumar entre adolescentes. A Secretaria Municipal de Saúde pretende lançar um programa municipal integrado para reduzir a iniciação e apoiar a cessação, articulando atenção primária, escolas, vigilância sanitária e comunicação pública. Qual iniciativa melhor reflete uma estratégia integrada e alinhada às diretrizes e eixos do Programa Nacional de Controle do Tabagismo (PNCT)?

- a) Implantar um programa integrado que combine capacitação continuada de profissionais de saúde e educação, ações educativas dirigidas a adolescentes e famílias, rotina de monitoramento epidemiológico do uso de produtos de tabaco e articulação direta com a vigilância sanitária para orientar ações locais.
- b) Estabelecer incentivos econômicos para estabelecimentos comerciais que adotem medidas de controle na oferta de produtos fumígenos, complementando com ações informativas pontuais na rede local.
- c) Promover ampla campanha midiática sobre riscos associados ao uso de produtos de nicotina, distribuindo material educativo em escolas e eventos comunitários.
- d) Ampliar a disponibilidade de medicamentos para cessação na rede de atenção primária e capacitar equipes clínicas para manejo da dependência à nicotina, com registro padronizado dos atendimentos.

5) Uma equipe multidisciplinar de profissionais de saúde, que são pesquisadores, deseja estudar o impacto de um programa educativo sobre controle de dor em pacientes com dor lombar crônica. Durante a abordagem inicial, os pesquisadores explicam que:

- **A participação é voluntária;**
- **Os participantes podem se retirar a qualquer momento do estudo sem a necessidade de justificativa e que isso não impactará no atendimento prestado pela clínica;**
- **Todos receberão o atendimento padrão da clínica independentemente de participar.**

Com base na descrição, qual princípio ético está sendo diretamente respeitado pelo comportamento da equipe de pesquisa na situação acima?

- a) **Beneficência, porque os pacientes receberão informações úteis para melhorar sua saúde, mesmo se não participarem do estudo.**
- b) **Justiça, porque todos os pacientes são tratados da mesma forma no estudo.**
- c) **Autonomia, porque a equipe assegura que a decisão de participar ou não é voluntária e sem impacto no atendimento.**
- d) **Não maleficência, porque os pesquisadores garantem que nenhum dano físico será causado pelo estudo.**

6) Um profissional de saúde de um hospital acessou o prontuário de um paciente para consultar o histórico de atendimentos. Após o expediente, ao conversar com amigos em um grupo de mensagens, compartilhou detalhes do quadro clínico do paciente, incluindo a doença diagnosticada e os medicamentos em uso. Horas depois, uma captura de tela dessa conversa circulou em redes sociais, expondo a identidade e o estado de saúde do paciente. A gestão da unidade foi notificada e iniciou um processo de auditoria para apurar a ocorrência e reforçar protocolos de segurança. Considerando os princípios de ética e bioética, qual deve ser o entendimento correto sobre a conduta do profissional?

- a) **O ato configura violação ética e legal, pois o compartilhamento de informações pessoais de saúde, mesmo em ambientes privados, compromete a confidencialidade e fere o direito do paciente à privacidade.**
- b) **Não há irregularidade grave, pois as informações foram compartilhadas apenas em um grupo restrito, sem divulgação pública inicial.**

- c) O acesso autorizado ao prontuário dá ao profissional liberdade para comentar os dados, desde que sem fins comerciais.
- d) A situação não representa risco significativo, já que a responsabilidade pela segurança das mensagens é do aplicativo utilizado.

7) Em uma Unidade de Pronto Atendimento (UPA), um paciente quase recebeu uma medicação diferente da prescrita devido a desatenção na checagem do prontuário. O equívoco foi identificado antes da administração e, após o episódio, a equipe adotou medidas como reforço da identificação correta do paciente, higienização das mãos e protocolos para uso seguro de medicamentos. Essas ações exemplificam:

- a) Protocolos clínicos de urgência e emergência, que visam padronizar condutas em situações agudas e de risco iminente de vida.
- b) Política Nacional de Segurança do Paciente, que estabelece práticas sistematizadas de prevenção e redução de incidentes relacionados ao cuidado.
- c) Vigilância em Saúde do Trabalhador, responsável por prevenir riscos ocupacionais, acidentes de trabalho e doenças relacionadas ao ambiente laboral em saúde.
- d) Gestão da qualidade em saúde, que envolve ações de monitoramento de processos, auditoria e acreditação de serviços de saúde.

8) Durante a campanha de vacinação contra a Covid-19, observou-se grande adesão inicial, mas, em etapas seguintes, cresceu a circulação de informações falsas nas redes sociais, gerando hesitação vacinal. Diante disso, a Secretaria Municipal de Saúde estruturou estratégias de comunicação com linguagem acessível, combate sistemático às *fake news* e uso de múltiplos canais (rádio, redes sociais, aplicativos de mensagens e mídias comunitárias). Esse conjunto de ações ilustra o papel da comunicação em saúde como:

- a) Ferramenta de enfrentamento da desinformação e de fortalecimento da confiança pública, articulando meios de comunicação institucional e comunitária.
- b) Ação de educação em saúde restrita ao contato interpessoal, desenvolvida em consultas individuais e rodas de conversa locais.

- c) Estratégia de educação permanente em saúde, que visa atualização técnico-científica dos profissionais da rede.
- d) Exemplo de mobilização social autônoma, promovida por lideranças comunitárias sem envolvimento do poder público.

9) Em uma Unidade Básica de Saúde de Curitiba (UBS), verificou-se aumento da obesidade infantil, associado ao consumo de ultraprocessados e ao sedentarismo. A equipe multiprofissional organizou grupos educativos, parceria com escolas e acompanhamento clínico das crianças. Esse tipo de intervenção corresponde a qual modelo de atenção em saúde?

- a) Modelo biomédico. O enfoque central do problema deve ser encarado por meio da medicalização da obesidade e de consultas individuais.
- b) Modelo hospitalocêntrico. O ponto mais relevante é a priorização de atendimentos especializados e internações.
- c) Modelo de atenção integral. Em que são articuladas ações preventivas, promocionais e assistenciais, considerando determinantes sociais.
- d) Modelo centrado na doença. Considerando ser a mesma doença, deve ser restrito à prescrição medicamentosa e controle laboratorial.

10) Uma equipe de pesquisadores está desenvolvendo um estudo para avaliar os efeitos de um novo suplemento alimentar em adultos com hipertensão e pretendem recrutar mais de mil participantes. Antes de iniciar a coleta de dados, o grupo decidiu aplicar os questionários e coletar amostras de sangue dos voluntários, mas ainda não havia submetido o projeto ao Comitê de Ética em Pesquisa (CEP) da instituição. Os pesquisadores afirmaram que, como o estudo não envolve um medicamento experimental e os riscos são mínimos, a autorização do CEP não seria obrigatória. Com base na Resolução Comissão Nacional de Saúde nº 466/2012, qual deve ser a conduta CORRETA?

- a) Continuar o estudo, pois pesquisas com risco mínimo não necessitam de aprovação do CEP.
- b) Submeter o projeto ao CEP antes de qualquer coleta de dados, pois toda pesquisa envolvendo seres humanos requer avaliação ética.

- c) Coletar dados apenas com os voluntários que assinarem um termo de consentimento informal, dispensando a aprovação do CEP.
- d) Solicitar autorização ao CEP somente após a coleta dos dados, caso pretendam publicar os resultados.

ÁREA DE CONCENTRAÇÃO EM SAÚDE MENTAL

11) Analise a seguinte situação: Na tentativa de melhor organizar o processo de trabalho na Unidade de Pronto Atendimento (UPA), a gestora decide instituir um fluxo de atendimento exclusivo “por ordem de chegada”, evitando aglomeração e reclamações do público. Considerando a Política Nacional de Humanização (PNH), qual seria a medida mais adequada para garantir a humanização e segurança clínica dos pacientes?

- a) Manter a ordem de chegada e ampliar o espaço da sala de espera.
- b) Priorizar a triagem administrativa para depois encaminhar para avaliação clínica.
- c) Implementar a prática do acolhimento aliada a realização de classificação de risco e vulnerabilidade.
- d) Implementar consulta médica estipulando tempo médio de 5 minutos para todos.

12) Considerando o cuidado à população em situação de rua, qual estratégia dialoga com o princípio de equidade e com a Política Nacional da Atenção Básica (PNAB), segundo normativas federais?

- a) Encaminhamento “porta aberta” ao Centro de Atenção Psicossocial (CAPS) de referência.
- b) Atendimento pelas Equipes de Consultório na Rua (eCR) integradas à Atenção Básica (AB), com ações intersetoriais e de redução de danos.
- c) Internação involuntária como porta de entrada preferencial para vinculação à rede de saúde.
- d) Observância de existência de cadastro prévio em Unidade de Saúde como pré-requisito ao atendimento.

13) A gestora da Unidade de Saúde Morada do Sol opta por substituir os horários das rodas de conversa com os usuários por procedimentos assistenciais padronizados, como coletas, curativos, suturas e outros de menor complexidade, com o objetivo de aumentar a resolutividade do serviço. Com base nos conceitos de tecnologias leves, leve-duras e duras de Merhy (2002), como essa decisão pode ser analisada?

- a) Priorizar procedimentos assistenciais padronizados é uma estratégia acertada, já que o uso de tecnologias leves e duras é fundamental para avaliar a qualidade e a eficiência do cuidado em saúde, além de garantir que o serviço seja resolutivo.
- b) A decisão da gestora mostra uma abordagem equilibrada, pois ela combina tecnologias leves no acolhimento com tecnologias duras e leve-duras nos procedimentos, promovendo a integralidade do cuidado.
- c) Essa decisão valoriza mais as tecnologias leves-duras e duras do que as leves, o que pode levar à fragmentação do cuidado. Isso ocorre porque ela negligencia o aspecto relacional e subjetivo, que são essenciais para promover autonomia e atenção integral ao usuário.
- d) A decisão da chefia de substituir as rodas de conversa por procedimentos padronizados é um exemplo de má gestão que desconsidera as necessidades dos usuários. No entanto, essa mudança não se relaciona diretamente com os conceitos de tecnologias em saúde de Merhy, que se aplicam principalmente aos atos clínicos.

14) M. S. V., 45 anos, histórico de uso intenso de álcool e crack, heteroagressividade e desorganização comportamental chega à Unidade de Saúde em crise, solicitando internamento após abandono conjugal. Seguindo os princípios da Reforma Psiquiátrica Brasileira e o previsto na Lei 10.216/2001, qual afirmação validaria a necessidade de encaminhamento para o internamento em hospital psiquiátrico?

- a) Como única e primeira medida a ser tomada, a fim de estabilizar a crise aguda, garantindo a preservação imediata do vínculo terapêutico com o serviço de saúde.
- b) Na ausência de avaliação do risco pelos profissionais, quando a solicitação de internação se sustenta pela requisição por parte dos familiares, com o propósito de lidar com a crise social e familiar.

- c) Quando os recursos extra-hospitalares se mostraram insuficientes para conter o quadro da crise e do risco, justificada pela internação breve pela proteção e cuidado do usuário, com respeito aos direitos do paciente.
- d) Por solicitação do paciente, independentemente de avaliação clínica, pois a manifestação da vontade do paciente e procura voluntária pelo tratamento, deve ser valorizada, obedecendo os princípios da Lei 10216/2001.

15) J.P.B., 35 anos, apresenta sintomas depressivos e isolamento social, vivendo em vulnerabilidade socioeconômica. Seu cuidado no serviço de saúde demanda articulação integrada entre os diversos profissionais e demais setores, face o atendimento contextualizado das múltiplas necessidades apresentadas. Com base no caso, assinale a alternativa que caracteriza a aplicação dos conceitos de interdisciplinaridade e intersetorialidade no campo da saúde mental:

- a) A interdisciplinaridade favorece a construção de um cuidado integrado na abordagem clínica, abrangendo avaliação, diagnóstico e tratamento realizados exclusivamente pela equipe de saúde. Já a intersetorialidade busca estabelecer colaborações pontuais com outros setores externos à equipe, principalmente para encaminhamentos relacionados a questões burocráticas.
- b) A intersetorialidade refere-se à integração das ações entre os setores público e privado, abrangendo políticas públicas que transcendem o cuidado clínico. Por outro lado, a interdisciplinaridade envolve a colaboração contínua e crítica entre diferentes saberes para a criação de estratégias terapêuticas e promover a inclusão social de forma mais integrada.
- c) A atuação interdisciplinar deve começar com um planejamento claro das funções de cada profissional, evitando que haja sobreposição de tarefas. Já a intersetorialidade exige que os setores trabalhem de forma mais autônoma, compartilhando informações básicas para encaminhamentos pontuais quando necessário.
- d) A interdisciplinaridade na saúde mental envolve a presença de diversos profissionais dentro da mesma instituição, mas isso não significa necessariamente uma integração profunda entre seus conhecimentos. Por outro lado, a intersetorialidade refere-se ao trabalho de diferentes programas de assistência social que atuam de forma isolada para lidar com problemas sociais distintos.

16) No contexto da atenção integral aos usuários de álcool e outras drogas, a política de redução de danos prioriza a integralidade do cuidado, a subjetividade e o campo das relações sociais. Sobre essa abordagem, assinale a alternativa CORRETA:

- a) As ações de redução de danos permanecem centradas na lógica tradicional de tratamento, oferecendo respostas padronizadas aos usuários e reforçando a necessidade de controle sobre seus comportamentos, com ênfase na abstinência como único critério de sucesso.
- b) A redução de danos concentra-se em medidas educativas sobre abstinência e controle do consumo, sem considerar os determinantes sociais, culturais ou comunitários do uso de álcool e outras drogas.
- c) A clínica da redução de danos mantém a centralidade do indivíduo em sofrimento, considerando-o desprovido de recursos subjetivos e objetivos, justificando intervenções coercitivas e reforçando o isolamento social do usuário.
- d) A atuação profissional, a partir do enfoque da redução de danos, deve fundamentar-se na noção de atenção psicossocial, centrada no território e na comunidade, promovendo relações horizontais, a ética da autonomia e a integração entre saúde, assistência social e educação, afastando-se de abordagens fragmentadas e estigmatizantes.

17) A promoção da saúde, segundo a Organização Mundial da Saúde (OMS), é um processo que capacita indivíduos e comunidades a aumentar o controle sobre sua própria saúde e seus determinantes, buscando um bem-estar físico, mental e social, em vez de focar apenas na ausência de doença. Já a prevenção em saúde consiste no conjunto de ações e estratégias destinadas a reduzir o surgimento de doenças, minimizar fatores de risco e atenuar a gravidade de condições já existentes. Sobre às estratégias de prevenção e promoção da saúde mental, assinale a alternativa CORRETA:

- a) Todas as ações de promoção e prevenção em saúde mental são de responsabilidade dos Centros de Atenção Psicossocial (CAPS), além de realizar todas as intervenções no território.
- b) A responsabilidade pela promoção e prevenção em saúde mental é intersetorial, envolve diferentes setores da sociedade, atuando de forma articulada com os serviços de saúde, incluindo os CAPS.

- c) A promoção da saúde se restringe à detecção precoce de transtornos mentais por meio de exames clínicos, enquanto a prevenção visa apenas a intervenção terapêutica individual.
- d) A prevenção em saúde mental se limita a ações educativas realizadas apenas por profissionais de saúde, sem necessidade de articulação com outros setores ou serviços.

18) Segundo Amarante (2007), o movimento da Reforma Psiquiátrica brasileira é um processo social complexo que se constitui pelo entrelaçamento de diferentes dimensões. Considerando essas dimensões, assinale a alternativa CORRETA:

- a) A dimensão teórico-conceitual orienta a reformulação das práticas assistenciais, priorizando a criação de serviços comunitários em substituição aos hospitais psiquiátricos.
- b) A dimensão sociocultural busca o envolvimento da sociedade no debate sobre a loucura, promovendo mudanças nas representações sociais por meio de produções culturais, artísticas e participação de familiares, usuários e comunidade.
- c) A dimensão técnico-assistencial refere-se à criação de dispositivos hospitalares entendidos como locais de acolhimento, cuidado integrado, articulação com o território e produção de subjetividades
- d) A dimensão jurídico-assistencial é voltada à concessão de benefícios financeiros por meio do Programa de Volta para Casa, incluindo a atuação de procuradores para que pessoas com histórico de internações psiquiátricas superiores a dois anos reivindiquem tal auxílio.

19) A Rede de Atenção Psicossocial (RAPS), instituída no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), tem como finalidade criar, ampliar e articular pontos de atenção à saúde para pessoas com sofrimento ou transtornos mentais, incluindo necessidades decorrentes do uso de crack, álcool e outras drogas. Para o funcionamento da RAPS, são estabelecidas diretrizes que orientam a prática dos serviços, como a promoção da equidade, o combate a estigmas e preconceitos e a oferta de cuidado integral e multiprofissional. Com base na Portaria nº 3.088/2011, que instituiu a RAPS, assinale a alternativa que apresenta corretamente um dos objetivos gerais da rede:

- a) Ampliar o acesso a cuidados psicossociais, garantindo que cada ponto de atenção funcione de forma autônoma, com protocolos próprios, sem necessidade de articulação entre serviços.

- b) Garantir a articulação e integração dos pontos de atenção no território, promovendo acolhimento, acompanhamento contínuo e atenção às urgências.
- c) Promover o acesso das pessoas com transtornos mentais e necessidades decorrentes do uso de drogas, priorizando o atendimento em hospitais gerais e leitos psiquiátricos de longa permanência.
- d) Estimular a oferta de serviços especializados em centros urbanos, com foco em consultas psiquiátricas e psicológicas, garantindo o funcionamento da atenção ambulatorial em saúde mental.

20) Maria, 36 anos, sofreu um episódio de crise psicótica e foi internada em leito de estabilização para cuidados intensivos. Após alta, enfrenta dificuldades para retomar atividades cotidianas, buscar oportunidades de trabalho e participar de atividades sociais. A equipe de saúde mental propõe a elaboração de um plano de reabilitação psicossocial. Com base no conceito de reabilitação psicossocial, assinale a alternativa CORRETA:

- a) A reabilitação psicossocial refere-se à todas as atividades terapêuticas que Maria acessa dentro do CAPS: grupos e oficinas terapêuticas, atendimentos individuais e consultas médicas.
- b) A reabilitação psicossocial, no caso de Maria, deve se concentrar no acompanhamento clínico e na prescrição medicamentosa, garantindo a estabilidade dos sintomas para, posteriormente, alcançar a alta do CAPS.
- c) Reabilitar significa criar condições para que Maria participe de trocas sociais, restituindo seu poder contratual como cidadã, por meio de práticas intersetoriais que envolvam saúde, assistência social, cultura, lazer e outros direitos sociais.
- d) A reinserção psicossocial deve buscar inserir Maria em atividades de trabalho ou estudo, sem atenção a outros aspectos de sua vida comunitária ou social.

ÁREA PROFISSIONAL DE ENFERMAGEM

21) A promoção e a educação em saúde são pilares da Atenção Primária, pois estimulam a autonomia e a corresponsabilidade dos indivíduos e comunidades no cuidado com sua saúde. Nesse contexto, assinale a alternativa CORRETA:

- a) A educação em saúde deve priorizar a transmissão de informações de forma verticalizada, com foco apenas na prevenção de doenças.
- b) A promoção da saúde tem como objetivo exclusivo a realização de campanhas pontuais de vacinação e rastreamento de doenças.
- c) A educação em saúde deve adotar metodologias participativas, valorizando saberes populares e estimulando mudanças de comportamento sustentáveis.
- d) A promoção da saúde é responsabilidade apenas dos profissionais de saúde, sem necessidade de envolvimento da comunidade.

22) Na prática de enfermagem em urgência e emergência, é essencial que os profissionais sigam os preceitos éticos e legais para garantir a segurança e o bem-estar dos pacientes de acordo conforme Resolução nº 564/2017 do Conselho Federal de Enfermagem – Cofen. Diante disto qual das seguintes afirmações está correta em relação às responsabilidades éticas e legais dos enfermeiros em situações de urgência e emergência?

- a) Os enfermeiros podem administrar medicamentos sem a prescrição médica em situações de urgência, desde que acreditam que é necessário para a condição do paciente.
- b) É permitido ao enfermeiro realizar procedimentos invasivos sem consentimento do paciente, desde que isso seja feito para salvar a vida do paciente.
- c) O enfermeiro deve sempre obter consentimento informado do paciente antes de realizar qualquer procedimento, exceto em situações de emergência onde o paciente está inconsciente com risco iminente de morte.
- d) Em casos de emergência, os enfermeiros têm a autonomia para modificar o plano de cuidados previamente estabelecido sem consultar a equipe médica.

23) Durante a coleta de uma amostra de sangue por punção venosa em um cliente idoso com histórico de desidratação e veias muito frágeis e esclerosadas, a enfermeira percebe que, após a inserção da agulha e a tentativa de acoplar o tubo de coleta, não há retorno de sangue. Ao retirar a agulha, ela observa a formação de um hematoma doloroso e de rápida progressão no sítio de punção, além de o cliente relatar uma sensação de ardência localizada. Diante dos sinais e sintomas apresentados – ausência de retorno sanguíneo, formação rápida de hematoma

doloroso e ardência –, qual a complicação da punção venosa mais provável nesta situação e qual a conduta de enfermagem imediata mais adequada para minimizar o dano ao cliente?

- a) A complicação mais provável é uma tromboflebite, e a conduta imediata é aplicar compressas quentes no local para dilatar a veia e tentar nova punção na mesma região.
- b) A complicação mais provável é a punção de um nervo periférico, e a conduta imediata é manter a agulha no local, avaliar a sensibilidade distal e notificar o médico para avaliação neurológica.
- c) A complicação mais provável é a entrada de ar na corrente sanguínea (embolia gasosa), e a conduta imediata é posicionar o cliente em Trendelenburg e administrar oxigênio.
- d) A complicação mais provável é o extravasamento de sangue para o tecido subcutâneo (formação de hematoma), e a conduta imediata é remover a agulha, aplicar pressão direta no local por 3 a 5 minutos e elevar o membro, se possível, para reduzir o inchaço e a dor.

24) Uma enfermeira está preparando a medicação matinal para diversos pacientes em uma unidade de internação. Ao conferir as prescrições, ela se depara com a necessidade de administrar um medicamento por via oral e outro por via parenteral. Para garantir a segurança e a eficácia da administração, ela revisa mentalmente os "treze certos" da administração de medicamentos. Os "treze certos" da administração de medicamentos são cruciais para a segurança do paciente. Qual das seguintes opções apresenta a lista COMPLETA e CORRETA desses "treze certos", que devem ser conferidos pela enfermeira?

- a) Paciente certo, prescrição certa, medicamento certo, validade certa, dose certa, compatibilidade certa, via de administração certa, forma e apresentação certa, horário certo, orientação ao paciente certo, registro certo, ação certa, tempo de administração certo.
- b) Medicamento certo, dose certa, hora certa, enfermeiro certo, técnica certa, validade certa, via de administração certa, forma e apresentação certa, horário certo, orientação ao paciente certo, registro certo, ação certa, tempo de administração certo.
- c) Medicamento certo, paciente certo, via certa, prazo certo, armazenamento certo, documentação certa, prescrição certa, dose certa, forma e apresentação certa, horário certo, orientação ao paciente certo, registro certo, ação certa.

d) Dose certa, paciente certo, horário certo, preparo certo, resposta certa, descarte certo, tempo de administração certo, compatibilidade certa, via de administração certa, forma e apresentação certa, medicamento certo, orientação ao paciente certo, enfermeiro certo.

25) Em relação às medidas de biossegurança e controle de infecção nos serviços de saúde, assinale a alternativa CORRETA:

- a) O uso de Equipamentos de Proteção Individual (EPIs) deve ser indicado apenas em procedimentos invasivos, sendo desnecessário em atividades administrativas no ambiente hospitalar.
- b) A higienização das mãos é considerada a principal medida isolada de prevenção e controle das infecções relacionadas à assistência à saúde (IRAS).
- c) Os resíduos perfurocortantes podem ser descartados em sacos plásticos comuns desde que estejam devidamente embalados para evitar acidentes.
- d) A vacinação do trabalhador da saúde é opcional e não está diretamente relacionada às medidas de biossegurança.

26) Uma Equipe de Saúde da Família (ESF) tem observado um aumento no número de pacientes acamados ou com mobilidade muito reduzida em seu território, muitos dos quais demandam cuidados contínuos, como troca de curativos e acompanhamento de condições crônicas. A gestão local incentivou a ampliação da Atenção Domiciliar (AD) para esses casos. De acordo com as diretrizes do Ministério da Saúde sobre a Atenção Domiciliar na Atenção Primária à Saúde (APS), qual o principal benefício da implementação da AD no âmbito da APS para a população e o sistema de saúde, quando comparada à exclusividade do cuidado em ambiente hospitalar ou ambulatorial?

- a) Redução drástica da necessidade de qualquer tipo de leito hospitalar e eliminação de todas as visitas a serviços de emergência.
- b) Centralização do cuidado de alta complexidade no domicílio, exigindo que todos os equipamentos hospitalares sejam transferidos para as residências.
- c) Simplificação do processo de trabalho da equipe de saúde, pois o domicílio é um ambiente com menos variáveis a serem gerenciadas.

- d) Otimização do uso de leitos e recursos hospitalares, ampliação do acesso aos serviços de saúde por usuários com dificuldade de deslocamento e promoção de um atendimento mais humanizado no ambiente familiar.

27) De acordo com a Lei nº 7.498/1986, que dispõe sobre a regulamentação do exercício da Enfermagem no Brasil, assinale a alternativa CORRETA:

- a) O enfermeiro pode prescrever medicamentos em qualquer situação clínica, sem necessidade de respaldo em protocolos ou programas institucionais.
- b) O técnico de enfermagem pode realizar assistência de enfermagem de maior complexidade em situações de emergência, desde que haja supervisão direta do enfermeiro.
- c) O auxiliar de enfermagem pode atuar na prescrição de medicamentos de uso contínuo em pacientes estáveis.
- d) O enfermeiro não tem atribuição legal para coordenar e chefiar serviços de enfermagem, sendo esta responsabilidade exclusiva do médico.

28) Um enfermeiro está realizando o plantão noturno em uma Unidade de Internação e, ao passar pelo corredor, encontra um paciente adulto que colapsa subitamente no chão. Após garantir a segurança da cena, o enfermeiro tenta despertar o paciente, mas não obtém resposta. Ele percebe que o paciente não está respirando normalmente, emitindo apenas alguns “gaspings” (respirações agônicas). De acordo com as diretrizes da American Heart Association (AHA) 2020 para o Suporte Básico de Vida (SBV) em adultos, qual a sequência correta de ações que o enfermeiro deve iniciar imediatamente após constatar a ausência de resposta e respiração normal, e quais as características de alta qualidade das compressões torácicas que devem ser aplicadas?

- a) Acionar o serviço de emergência, abrir a via aérea, realizar 2 ventilações de resgate e, em seguida, iniciar as compressões torácicas com profundidade de 3-4 cm e frequência de 80-100/min.
- b) Iniciar imediatamente as compressões torácicas, seguidas pela abertura da via aérea e ventilações, com uma profundidade de compressão de 5 a 6 cm e uma frequência de 100 a 120 compressões por minuto.

- c) Posicionar o paciente em decúbito lateral de segurança, verificar o pulso carotídeo por 10 segundos, e aguardar a chegada da equipe médica antes de qualquer intervenção.
- d) Iniciar com a aplicação imediata do Desfibrilador Externo Automático (DEA) e, se o choque for indicado, somente então iniciar as compressões torácicas após o choque.

29) A vacina adsorvida difteria, tétano e pertussis acelular (dTpa) é de extrema importância nos calendários de vacinação do Ministério da Saúde de 2025, pois confere proteção contra coqueluche, uma doença que pode ser grave, especialmente em recém-nascidos. Uma enfermeira da Estratégia Saúde da Família está preparando uma sessão de educação em saúde e precisa detalhar as recomendações específicas para a vacinação com dTpa para gestantes e para profissionais de saúde que atuam em maternidades. De acordo com as diretrizes dos calendários técnicos de vacinação do Ministério da Saúde de 2025, qual a recomendação CORRETA para a administração da vacina dTpa para a gestante e para a enfermeira que atua em maternidade, considerando a proteção contra coqueluche, em particular para o recém-nascido?

- a) A gestante deve receber a dTpa em qualquer trimestre da gestação, enquanto a enfermeira, atuante em maternidade, precisa apenas de uma dose de reforço a cada 10 anos, independentemente do contato com recém-nascidos.
- b) A gestante deve receber a dTpa a partir da 20ª semana gestacional, a cada gestação, e a enfermeira que atua em maternidade, mesmo com esquema básico completo, deve receber uma dose de dTpa a cada 10 anos, que pode ser antecipada para 5 anos em caso de exposição ao risco de difteria ou tétano, com foco na proteção indireta do recém-nascido contra a coqueluche.
- c) A dTpa é recomendada para gestantes apenas se o esquema vacinal anterior estiver incompleto, e para a enfermeira, a vacina só é indicada em caso de surto de coqueluche na unidade de saúde.
- d) Ambas, gestante e enfermeira, devem ser vacinadas com a dTpa apenas após o parto, para evitar qualquer risco ao feto ou ao recém-nascido.

30) O Processo de Enfermagem (PE), regulamentado pelo COFEN e estruturado em etapas interdependentes, é uma ferramenta essencial para organizar o cuidado e assegurar a qualidade da assistência. Considerando suas etapas, assinale a alternativa CORRETA:

- a) O diagnóstico de enfermagem é realizado pelo técnico de enfermagem, com base nos dados coletados durante a anamnese e o exame físico.
- b) O planejamento de enfermagem deve ser elaborado exclusivamente após o término da internação, para avaliar a eficácia das intervenções realizadas.
- c) A coleta de dados (histórico e exame físico) é a primeira etapa do Processo de Enfermagem e deve embasar todas as demais fases do cuidado.
- d) A prescrição de enfermagem consiste apenas em indicar medicamentos, sendo desnecessária para pacientes que não fazem uso de fármacos.

ÁREA DE ENFERMAGEM EM SAÚDE MENTAL

31) A Reforma Psiquiátrica no Brasil se tornou um dos movimentos mais notáveis de mudança no setor saúde nos últimos quarenta anos. Inspirada por críticos do modelo de atenção psiquiátrica dominante e experiências de cuidado inovadoras, a luta antimanicomial se destacou. Este movimento reuniu vários participantes: academia, órgãos governamentais, serviços de saúde, conselhos profissionais e movimentos sociais. Para os profissionais da enfermagem consolidaram-se novos papéis que propiciaram outro olhar para o cuidado, dentre essas práticas destaca-se:

- a) Ênfase em ações preventivas em saúde ocupacional, voltadas para pacientes e trabalhadores.
- b) Priorização de ação na clínica ampliada, acolhimento e construção de projetos terapêuticos singulares.
- c) Direcionamento do cuidado apenas para pacientes com transtornos psicóticos graves.
- d) Articulação com a atenção hospitalar para evitar sobrecarga de serviços comunitários.

32) De acordo com a Resolução COFEN nº 678/2021, que aprova a atuação da equipe de enfermagem em saúde mental e psiquiátrica, assinale a alternativa que descreve corretamente uma atribuição do enfermeiro nos Centros de Atenção Psicossocial (CAPS):

- a) Prescrever medicamentos psicotrópicos estabelecidos em programas de saúde pública e em rotina aprovada pela instituição de saúde.

- b) Promover a vinculação das pessoas em sofrimento/transtornos mentais e com necessidades decorrentes do uso de crack, álcool e outras drogas e suas famílias aos pontos de atenção no território.
- c) Conduzir grupos terapêuticos de forma isolada, escolhendo os pacientes e definindo métodos, independentemente do plano terapêutico.
- d) Coordenar a equipe de enfermagem, e assumir responsabilidades de supervisão clínica, incluindo a condução de todos os projetos terapêuticos do CAPS.

33) A Rede de Atenção Psicossocial (RAPS) é constituída por um conjunto integrado e articulado de diferentes pontos de atenção para atender pessoas em sofrimento psíquico e com necessidades decorrentes uso prejudicial de álcool e outras drogas, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS). Sobre a atuação da enfermagem nesse contexto, assinale a alternativa CORRETA:

- a) Na Atenção Terciária (Hospitalar), identifica sinais de sofrimento mental na comunidade, realiza acompanhamento longitudinal, promove educação em saúde mental.
- b) Na Atenção Primária à Saúde (APS), estabiliza crises agudas, realiza triagem e intervenções emergenciais, mantendo comunicação com outros pontos da RAPS.
- c) Nos Centros de Atenção Psicossocial (CAPS), realiza acolhimento, escuta qualificada, participa da elaboração e acompanhamento do Projeto Terapêutico Singular (PTS) e articulação com serviços do território.
- d) Nos serviços de Urgência e Emergência, colabora na assistência multiprofissional, cuidado clínico e acompanhamento de internações, com foco na transição para a rede comunitária.

34) No contexto histórico da enfermagem em saúde mental, é CORRETO afirmar:

- a) Até meados do século XX, o papel da enfermagem em instituições psiquiátricas restringia-se quase exclusivamente a auxiliar o médico, assegurar as condições de higiene e realização de procedimentos práticos.
- b) A partir da década de 1980, com a Reforma Psiquiátrica, houve maior valorização da equipe multiprofissional e consequente retrocesso na autonomia do enfermeiro.

- c) Florence Nightingale introduziu práticas terapêuticas específicas para saúde mental em seus escritos, tornando-se referência direta para a enfermagem psiquiátrica.
- d) A profissionalização da enfermagem psiquiátrica no Brasil ocorreu após a década de 2000, com a criação dos CAPS.

35) A partir do movimento da Reforma Psiquiátrica, a enfermagem passou a engajar-se de maneira mais ativa na área da saúde mental, exercendo a profissão com maior autonomia. Os enfermeiros passaram a exercer seus papéis contribuindo para a efetivação da mudança paradigmática que objetivou a superação do modelo assistencial institucionalizante. Referente ao contexto vigente pré Reforma Psiquiátrica, a atuação do enfermeiro caracterizava-se por:

- a) Ênfase em práticas comunitárias de controle e contenção.
- b) Atuação vinculada ao modelo biomédico e custodial.
- c) Inserção de egressos hospitalares em programas de atenção psicossocial no território.
- d) Realização de ações de promoção em saúde nos territórios.

36) T.S. 43 a. ingressa em leito de hospital geral devido dor abdominal aguda e intensa após ingesta excessiva de medicamentos. Após a coleta de dados sobre o estado mental e físico do paciente realizada pela enfermeira, a equipe de enfermagem se reúne para continuidade do planejamento dos cuidados. Durante a reunião, o técnico da enfermagem questiona a ordem do plano de cuidado, ponderando que a intervenção seja realizada antes de se estabelecer o diagnóstico. Com base nas cinco etapas do Processo de Enfermagem descritas na Resolução COFEN nº 736/2024, qual das seguintes afirmações reflete os passos constituintes desse processo?

- a) Diagnóstico de enfermagem, planejamento de enfermagem, evolução de enfermagem, avaliação de enfermagem, implementação de enfermagem.
- b) Avaliação de enfermagem, diagnóstico de enfermagem, planejamento de enfermagem, implementação de enfermagem, evolução de enfermagem.
- c) Diagnóstico de enfermagem, implementação de enfermagem, evolução de enfermagem, avaliação de enfermagem, planejamento de enfermagem.

- d) Planejamento de enfermagem, avaliação de enfermagem, diagnóstico de enfermagem evolução de enfermagem, implementação de enfermagem.

37) A Rede de Atenção Psicossocial (RAPS) instituída pela GM/MS Portaria 3088/2011, preconiza um modelo articulado de cuidado composto por diferentes pontos de atenção destinados à assistência das pessoas com sofrimento ou transtorno mental, incluindo aquelas com necessidades decorrentes do uso de crack, álcool e outras drogas, com foco na territorialidade e na integralidade. Embasando-se nas competências do enfermeiro especialista em saúde mental qual a prática que está alinhada ao pressuposto da RAPS mencionado?

- a) Estabelecer o dimensionamento da equipe de Enfermagem em saúde mental nos diferentes pontos de atenção do seu território.
- b) Coordenar os processos de trabalho dos diferentes pontos de atenção da RAPS, priorizando a escuta qualificada, intervenções psicossociais e educação em saúde.
- c) Prestar apoio matricial às equipes de saúde e outras áreas, quanto ao acompanhamento e cuidado em saúde mental, álcool e outras drogas.
- d) Desenvolver ações de treinamento operacional e de educação permanente, garantindo capacitação das equipes multiprofissionais do território.

38) Na elaboração do Projeto Terapêutico Singular (PTS) para uma criança atendida no CAPS Infantil, a equipe de enfermagem deve considerar:

- a) Priorizar os aspectos clínico e o esquema medicamentoso como principal eixo de organização do cuidado.
- b) Integrar dimensões clínica, familiar, escolar e social, definindo metas de forma compartilhada com a criança e sua rede de apoio.
- c) Manter as condutas já instituídas, garantindo a continuidade do plano terapêutico previamente estabelecido.
- d) Estabelecer exclusivamente metas de curto prazo, revisando-as periodicamente conforme a resposta ao tratamento.

39) Durante o plantão em uma unidade de estabilização psiquiátrica, uma paciente de 24 anos com transtorno esquizoafetivo quando avaliada pelo enfermeiro, apresenta fala hesitante, alternando entre tópicos sem conexão clara, e relata que “outras pessoas querem controlar seus pensamentos”. Com base nos achados, assinale o diagnóstico de enfermagem evidenciado e a intervenção correspondente.

- a) Diagnóstico: Comunicação verbal prejudicada. Intervenção: Facilitação da comunicação, utilizando recursos visuais e expressivos para facilitar o entendimento.
- b) Diagnóstico: Processos de pensamento perturbados. Intervenção: Orientação da realidade, evitando confrontar os delírios diretamente e mantendo comunicação clara e objetiva.
- c) Diagnóstico: Padrão de sono ineficaz. Melhora do sono, promovendo higiene do sono e redução dos estímulos no período noturno.
- d) Diagnóstico: Ansiedade relacionada à morte. Apoio espiritual, estimulando o paciente a relatar suas crenças e validar seus sentimentos.

40) A Portaria nº 336, de 19 de fevereiro de 2002, define como CAPSi os serviços que oferecem cuidado diário para crianças e jovens que têm problemas relacionados à área da saúde mental. Considerando a Resolução COFEN Nº 678/2021, é de competência do profissional enfermeiro no ambiente psicossocial:

- a) Realizar a consulta de enfermagem priorizando a administração de medicamentos prescritos pelo psiquiatra.
- b) Regular a aplicação de testes e escalas para uso em Saúde Mental realizadas pela equipe multiprofissional.
- c) Realizar atendimento individual e/ou em grupo com crianças e adolescentes em sofrimento psíquico e seus familiares.
- d) Atuar prioritariamente sobre mapeamento de dados epidemiológicos das visitas domiciliares, psicoterapias, atividades de suporte social.